⑩日本国特許庁(JP)

① 特許出顧公開

⑫ 公 開 特 許 公 報 (A) 平3-255037

®Int. Cl. 5 餓別配号 庁内整理番号 A 61 K 47/14 ESN 9/48 9/52 31/70 -4C -4C 7624 ABE ĄBĒ 7431

審査請求 未請求 請求項の数 1 (全4頁)

図発明の名称

グリチルリチン製剤

20特 願 平2-52350

22出 願 平2(1990)3月2日

個発 明 者 森 田 和

302号

大阪府豊中市北桜塚3丁目6番8号 北桜塚パークハイム

四発 明 者 四 Ξ \blacksquare 郎

⑫発 明 者 河 槌 洋 京都府京都市西京区大原野西境谷町3丁目8番54号

の出 願 人 参天製薬株式会社 大阪府大阪市東淀川区下新庄3丁目9番19号

兵庫県芦屋市東山町7丁目26番304号

70代理 人 弁理士 滝川 敏雄

\$TR

1. 発明の名称

グリチルリチン製剤

2. 特許請求の範囲

グリチルリチンせたはその塩類に脂肪酸グリ セリドを配合し、脳溶性皮膜で被覆することを 特徴とするグリチルリチン製剤。

3. 発明の詳細な説明

「産業上の利用分野」

本発明は血中への移行性を高めたグリチルリ チン製剤に関する。

「従来技術、発明が解決しようとする課題及び 課題を解決するための手段」

クリテルリテンまたはその塩類は単独もしく はアミノ酸などと配合し、肝炎、肝臓障害など の肝疾患、薬疹やアレルギー性気管支炎などの アレルギー性疾患や各種の炎症の治療に経口剤 や注射剤の形で用いられている。

ところが、経口投与では胃酸による分解や肝 脈での初回通過効果による代謝のため、血中に

グリチルリチンが検出されないと報告されている (治療学、7(5)704(1981))。また、注射 剤では肝疾患の患者のように長期間に及ぶ投与が 必要な場合には患者の負担が大きいものとなる。 一方、最近直腸内投与の製剤も報告されている(特開平1-294619号)が、患者にとつてその 取扱いがもつとも簡単であるのは経口剤であると とから、経口剤の投与によりグリチルリチンの血 中濃度を上げる方法について検討する必要があつ t.

「発明の開示」

本発明はグリチルリチンまたはその塩類に脂肪 酸グリセリドを配合し、腸溶性皮膜で被覆すると とを特徴とするグリチルリチン製剤に関する。

上配の塩としては、医薬として許容されるもの であればよく、例えばカリウム、ナトリウムなど の金属塩、アンモニウム塩などが挙げられる。

グリテルリチンまたはその塩類は単独もしくは アミノ酸などと配合し、肝炎、肝臓障害などの肝 突息、薬疹やアレルギー性気管支炎などのアレル

- 1 -

ギー性疾患や各種の炎症の治療に経口剤や注射剤 の形で用いられている。

とろが、経口投与では胃酸による分解や肝臓での初回通過効果による代間のため、血中にグリチルリチンが検出されないと報告されている(治療学、了(5)704(1981))。また、注射列では肝疾患の患者のように長期間に及ぶ投与が必要な場合には患者の負担が大きいたのとなる。一期では患内投与の製剤も報告されている(特別の大きによりが、患者にとつてその取扱いかもつとも簡単であるのは経口剤であるとと腹にしてもないの、経口剤の投与によりグリチルリチンの血中腹度を上げる方法について検討する必要があつた。

そこで、本発明者らはこの問題について鋭意検 討した結果、グリチルリチンまたはその塩類(以 下グリチルリチンと総称する)に脂肪酸グリセリ ドを配合し、腸溶性皮膜を被覆した穀剤を用いる ことにより、グリチルリチンの血中濃度を上げる ことができることを見いだした。

本発明製剤の消化管での吸収を調べるためラッ

- 3 -

テブリン酸、カブリル酸やカブリン酸などのような中質の脂肪酸のモノグリセリド、ジグリセリドまたはトリグリセリドなどが挙げられる。また、 これらの脂肪酸グリセリドの混合物を用いてもよい。

本発明における腸溶性皮膜は寒剤に通常用いられているものであればよく、例えばヒドロキシブロビルメチルセルロースフタレート、セルロースフセテート、ヒドロキシブロビルメチルセルロースアセテートサクシネートなどが挙げられる。

本発明製剤の剤型としては、錠剤、顆粒剤、散剤、カブセル剤などが挙げられる。

本発明のクリチルリチン製剤は既知の製法を用いて調製すればよく、例えばカブセル剤であればクリチンに脂肪酸クリセリトを加え、必要に応じて賦型剤、結合剤、滑沢剤、み高調節剤等をな定化剤、溶解補助剤、防腐剤、融高調節剤等を加えてカブセルに充填し、これに過溶性皮膜を被覆したカブセルに充填するか、過溶性皮膜を被覆したカブセルに充填するか、過溶性皮膜を被覆

トを用いた実験を行つた。野細なデータについて は吸収実験の項で述べるが、グリチルリチンを生 理食塩水に溶解したものを胃または十二指腸内に 投与しても血中にはグリチルリチンはほとんど検 出されなかつた。又、グリチルリチンを脂肪酸グ リセリドに分散させたものを胃に投与しても血中 にはグリチルリチンは検出されなかつた。一方、 グリチルリチンを脂肪酸グリセリドに分散させた ものを十二指腸内に投与したものでは血中にグリ チルリチンが検出された。との結果はグリチルリ チンが直接腸内に投与されかつ、界面活性作用を 有する脂肪酸グリセリドに分散させればその吸収 促進効果によりグリチルリチンが吸収されること を示している。そとで本発明者らはグリチルリチ ンに脂肪酸グリセリドを配合し腸溶性皮膜を被覆 しておけば、との皮膜が十二指腸で溶解するため、 グリチルリチンが十二指腸や小腸で速やかに吸収 されて血中化移行し、グリチルリテンの効果を有 効に発揮できることを見いだした。

本発明における脂肪酸グリセリドとしては、ス

- 4 -

した顆粒をカプセルに充填しても良い。

本発明製剤におけるグリチルリチンと脂肪酸クリセリドとの配合比は脂肪酸グリセリドの種類によって異なるが、好ましくは10:1~1:100である。

グリチルリチンはグリシン、メチオニン、システィンなどのアミノ酸との配合剤でも市販されているととから、本発明製剤においてもこれらのアミノ酸など他の薬効成分を加えて配合剤としても

本発明におけるグリチルリチン含量は薬効が発現できる量であれば特に制限はなく、症状、年令等によつて異なるが、好ましくは1回量が10~500 等で、1日1~数回投与することができる。以下に製剤の実施例を示す。

「與施例」

突施例1(カブセル剤)

処方1

グリチルリチンモノアンモニウム塩80 智インパイター742320 智

- 6 -

ヒドロ中シブロピルメチル

セルロースフタレート 60 🗪

製造方法

グリチルリチンモノアンモニウム塩80Wをカ ブリル酸とカブリン酸のモノグリセリド、ジグリ セリド、トリグリセリドの混合物であるインパイ 8-7 4 2 (商品名:ダイナマイトノーペル社) 320 mg に分散させた後、1号カブセルに充填す る。セラチンを用いてかん合部をシールした後、 ヒドロキシブロビルメチルセルロースフタレート を塩化メチレンとエタノールの混液に溶解したも のを用い被覆した。

処方2

グリテルリチン モノアンモニウム塩 80号 インパイター742 3 2 0 💝

ヒドロキシプロピルメチル

セルロースアセテートサクシネート 60 🦈

製造方法

グリチルリチンモノアンモニウム塩80時をイ ンパイター742 320岁に分散させる。ヒドロ

酸マグネシウムを混合した。

同様の方法を用いて下記処方のカブセル剤を調 製した。

処方 4

グリチルリチン ジカリウム塩 75% メチオニン 7 5 🦈 グリシン 100 97 ステアリン酸モノグリセリド 100 *** 乳糖 100 🕶 軽質無水ケイ酸 50 94 ヒドロキシブロビルセルロース 5 🧠 ステアリン酸マグネシウム 10= ヒドロキシブロビルメチル セルロースフタレート

実施例3(軟カブセル剤)

処方5

グリチルリチン 40= インパイター 742 200 🖘 安息香酸プチル 0.2 4 🗪 安息香酸プロビル 0.1 6 🦈

キシブロビルメチルセルロースアセチートサクシ オートを用いて成型した脇褡性の空カブセルに分 飲液を充填した。

実施例2(類粒剂)

処方3

グリチルリチン モノアンモニウム塩 80% ステアリン酸モノグリセリド 100 9 到. 糖 10097 軽質無水ケイ酸 50 × 7 ヒドロキシブロビルセルロース 5 🤫 ステブリン酸マグネシウム 10 % ヒドロキシプロピルメチル

> セルロースフタレート 2.5 %

製造方法

粉砕したグリチルリチンモノアンモニウム塩、 ステアリン酸モノグリセリド、乳糖、軽質無水ケ イ酸をヒドロキシブロビルセルロースの水器旅を 用い造粒した後、ヒドロキシブロピルメチルセル ロースフタレートの塩化メチレンーエタノール温 液を用いて皮膜を被覆した。最後に、ステアリン

- 8 -

ゼラチン

100 =

ヒドロキシブロビルメチル

セルロースフタレート 60=9

製造方法

グリテルリチンモノアンモニウム塩、安息香酸 プチル、安息香酸プロピルをインパイター742 に分散させる。との分散液をゼラチン軟カブセル **に充填後、ヒドロキシブロビルメチルセルロース** フタレートのアセトンーエタノール混放で被覆し t.

同様の方法を用いて下記処方の軟カブセル剤を 鰐製した。

処方 6

グリチルリチン 207 インバイター742 200 99 安息香酸プチル 0.5 ** セタチン 100 = ヒドロキシブロピルメチル

セルロースフタレート 60 🗫

〔吸収夹験〕

- 1 0 -

25 💝

T. Nishihata5の方法(J. Pharm. Pharmacol. 38,69(1986)) に じて、本発明製剤の 補化管での吸収を闘べた。

· (突験方法)

グリチルリチン モノアンモニウム塩をインパイター742に分散させたものを調製し、エーテル麻酔下のラットの十二指腸内に投与した。比較のため、上記調製物を胃内に投与したもの、及びグリチルリチンモノアンモニウム塩の水溶液(生理食塩液に溶解)を胃もしくは十二指腸内に投与したものも同様の実験を行つた。

投与後限静脉そうより経時的に採血し、血漿中のグリテルリチンの機度をHPLCにより定量した。尚、グリチルリチンの投与量はいずれも20mg/Kgとした。

- 11-

リドを配合し、腸溶性皮膜を被覆した製剤にすれば経口投与においても、グリチルリチンが十二指腸や小腸で速やかに吸収されて血中に移行し、グリチルリチンの血中濃度を上げることができるという効果を示すものである。

出颇人 参天製楽株式会社 代理人 淹 川 敏 雄

(失験結果)

表 1 血漿中のグリチルリチン機度(pg/ml)

	投与部位	投与後の時間			
		0.25	0.5	1.0	2.0
インパイターに分散	十二指腸	8.7	13.9	18.9	3.1
インパイターに分散	胃	מ.ע	N.D	M.D	n.d
水溶液	十二指腸	Q.N	N.D	N.D	N.D
水整液	Ħ	N.D	N.D	N.D	N.D

以上のようにグリチルリチンをインバイターに分散させ胃に投与したもの、グリチルリチンを水溶液で投与したものはいずれも血漿中にはグリチルリチンがほとんど検出されなかつた。一方、グリチルリチンをインバイターに分散させ十二指腸内に投与したものは、他と比較してはるかに多くのグリチルリチンが血漿中に検出されることがわかつた。

このことから本発明契剤が優れた吸収性を示す ことが明らかになつた。

「発明の効果」

本発明により、グリチルリチンに脂肪酸グリセ - 12-